

---

# Der Hautarzt

**Zeitschrift für Dermatologie, Allergologie, Venerologie und verwandte Gebiete**  
**Organ der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft**

---

## 35. Jahrgang 1984

Herausgeber und Schriftleiter

O. Braun-Falco, München  
D. Petzoldt, Heidelberg (Redaktion)  
U.W. Schnyder, Zürich  
K. Wolff, Wien

Herausgeber

G. Burg, München  
G.W. Korting, Mainz  
Th. Nasemann, Hamburg  
C.E. Orfanos, Berlin

G. Plewig, Düsseldorf  
H. Röckl, Würzburg  
E. Schöpf, Freiburg

Unter Mitarbeit von

I. Anton-Lamprecht, Heidelberg  
G. Asboe-Hansen, Kopenhagen  
B.-R. Balda, Augsburg  
H.-J. Bandmann, München  
S. Borelli, München  
E. Christophers, Kiel  
J. Civatte, Paris  
J. Delacrétaz, Lausanne  
H. Flegel, Rostock  
H.C. Friederich, Marburg/Lahn  
P. Fritsch, Innsbruck  
H. Gartmann, Köln  
M. Gloor, Karlsruhe  
H. Goerke, München  
H. Goldschmidt, Philadelphia  
M. Goos, Essen  
R. Happle, Münster  
W.P. Herrmann, Bremen  
N. Hjorth, Hellerup  
A. Hollander, San Diego  
H. Holzmann, Frankfurt  
O.P. Hornstein, Erlangen

M. Hundeiker, Münster  
L. Illig, Gießen  
H. Ippen, Göttingen  
H. Ishikawa, Tokyo  
St. Jablonska, Warschau  
E.G. Jung, Mannheim  
A. Kint, Gent  
A. Krebs, Bern  
H. Kresbach, Graz  
H.W. Kreysel, Bonn  
E. Landes, Darmstadt  
A. Luger, Wien  
E. Macher, Münster  
S. Marghescu, Hannover  
W. Meigel, Hamburg  
W. Meinhof, Aachen  
J. Metz, Wiesbaden  
P. Mikhailov, Sofia  
G. Niebauer, Wien  
S. Nishiyama, Tokyo  
J.-M. Paschoud, Lausanne  
J. Petres, Kassel

G. Polemann, Krefeld  
J. Rácz, Budapest  
R. Rajka, Oslo  
G. Rassner, Tübingen  
O.E. Rodermund, Ulm  
Z. Ruszczak, Łódź  
K. Salfeld, Minden  
K.H. Schulz, Hamburg  
A. Schulze-Dirks, Heidelberg  
R. Schuppli, Basel  
N. Simon, Szeged  
G.K. Steigleder, Köln  
G. Stüttgen, Berlin  
H. Tronnier, Dortmund  
H. Ueki, Kurashiki-shi  
K. Uyeno, Tsukuba  
G. Weber, Nürnberg  
F.O. Weidner, Stuttgart  
R.K. Winkelmann,  
Rochester, Minn.  
H.H. Wolff, Lübeck  
H. Zaun, Homburg/Saar



**Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York Tokyo**

# Inhaltsverzeichnis

Braun-Falco, O.: Mitteilung der Schriftleitung 1  
Götze, H.: Dank des Verlages 2

## I. Aktueller Kommentar

Abb, J., Helm, K. von der, Deinhardt, F.: AIDS – eine Virusinfektion? 615  
Gartmann, H.: Was sind dysplastische Nävi? 3  
Jenni, Ch., Krebs, A.: Was sollte der Dermatologe von Lithium wissen? 223  
Orfanos, C.E.: Teratogenität von Isotretinoin 503  
Przybilla, B., Dorn, M.: Photosensibilisierung durch nichtsteroidale Antirheumatika 561  
Serry, W.: Kolchizin in der Dermatotherapie 65  
Stingl, G.: Ultraviolettlicht und epidermale Immunphänomene 121  
Swanbeck, G.: Mögliche Gefahren durch Solarien 173

## II. Übersichten

Braun-Falco, O., Ring, J.: Zur Therapie des atopischen Ekzems 447  
Czarnetzki, B.M., Happle, R., Belcher, R.W.: Klinik und Pathomechanismen der chronischen Granulomatose 175  
Eberth-Willershausen, W., Marshall, M.: Prävalenz, Risikofaktoren und Komplikationen peripherer Venenerkrankungen in der Münchner Bevölkerung 68  
Hartmann, A.A., Elsner, P.: Gardnerella vaginalis-Infektion – eine weitere STD 512  
Hölzle, E.: Therapie der Hyperhidrosis 7  
Hollander, A.: Neues aus der amerikanischen Dermatologie 344  
Katz, S.I.: Der gegenwärtige Stand der dermatologischen Forschung 397  
Knop, J.: Immunologische Grundlagen des allergischen Kontaktekzems 617  
Korting, H.Ch.: Zephalosporin-Allergie und Zephalosporin-Penicillin-Kreuzallergie unter besonderer Berücksichtigung für die venerologische Therapie bedeutsamer anaphylaktischer Reaktionen 225  
Mensing, H., Krieg, Th., Meigel, W., Braun-Falco, O.: Cutis laxa. Klassifikation, Klinik und molekulare Defekte 506  
Merk, H., Goerz, G.: Hautveränderungen bei Paraproteinämien (monoklonale Gammopathien) 126  
Neubert, U.: Zur Ätiologie von Erythema-migrans-Krankheit und Lyme-Erkrankung. Übersicht und eigene Untersuchungsergebnisse 563  
Ruzicka, T.: Stoffwechsel der Arachidonsäure in der Haut und seine Bedeutung in der Pathophysiologie entzündlicher Dermatosen 337  
Weber, L., Krieg, T., Timpl, R.: Basalmembranen – Struktur, Funktion, Pathologie 279

## III. Originalarbeiten

Altmeyer, P., Bartelt, R.-N., Holzmann, H.: Malignes Thymom mit polymorphem Exanthem und erosiven Schleimhautveränderungen 645  
Bahmer, F.A.: Gegenwärtiger Stand der Lepra in der Bundesrepublik Deutschland 402  
Baran, R., Haneke, E.: Diagnostik und Therapie der streifenförmigen Nagelpigmentierung 359  
Breuninger, H., Rassner, G., Undeutsch, W.: Operative Behandlung von Basaliomen mit errechnetem Sicherheitsabstand und histologischer Randkontrolle. Erfahrungen bei 355 Tumoren 303  
Cörlin, R., Maas, B., Mack-Hennes, A.: 13-cis-Retinsäure. Niedrig dosierte orale Anwendung bei Acne papulopustulosa. Ergebnisse einer multizentrischen Studie 623  
Daróczy, J.: Die Struktur der dermalen Lymphkapillaren und ihre funktionelle Interpretation 630  
Esca, S.A., Zelger, J.: Dimorphe Lepra 298  
Genzmer, U., Naumann, P., Nemes, G.: Zur Brauchbarkeit handelsüblicher Kulturmedien für die Gonokokkendiagnose in der Praxis. Vergleichende Untersuchung verschiedener Testsysteme 517  
Göring, H.-D., Voß, M.: Erfahrungen mit der hochdosierten Dithranol-Kurzzeittherapie der Psoriasis 148  
Graudal, Ch., Andersen, A.R., Lange, K., Povlsen, C.O.: Necrobiosis lipidica bei einem Patienten mit Bronzediabetes 418  
Groh, V., Schnyder, U.W.: Zur Klinik und Genetik kongenitaler Pigmentnävi 240  
Gross, G.: Multiple Papillomviruspartikel in perianalen Condylomata acuminata eines Drogenpatienten 84  
Grußendorf-Conen, E.-I., Köhnen, M., Klingmüller, G.: Mucinosis follicularis. Histologische und elektronenmikroskopische Untersuchungen 408  
Happle, R., Fuhrmann-Rieger, A., Fuhrmann, W.: Wie verlaufen die Blaschko-Linien am behaarten Kopf? 366  
Herbst, M., Müller, R.: Ganz-Haut-Elektronentherapie der Mycosis fungoides und des Sézary-Syndroms 16  
Hödl, S., Smolle, J., Scharnagl, E.: Zur Dignität der proliferierenden Trichilemmalzyste 640  
Hölzle, E., Pauli, M., Braun-Falco, O.: Leitungswasser-Iontophorese zur Behandlung von Hyperhidrosis manuum et pedum 142  
Hook, B., Freudlsperger, F., Adam, W., Seif, F.J.: Partielles Lipodystrophie-Syndrom (Typ Dunnigan) 530  
Hornstein, O.P., Djawari, D.: Pluriorifizielle vegetierende Pyodermie bei T-Zelldefekt 132  
Hornstein, O.P., Stühler, Ch., Schirner, E., Simon, M., jr.: Lichen ruber und Diabetes mellitus – pathogenetische Beziehungen? 287  
Ippen, H., Nagel, G.: Chronische Graft-versus-Host-Reaktion nach Knochenmark-Transplantation 182  
Jenni, Ch., Poretti, G.: Die Belastung des menschlichen Knochenmarks bei dermatologischen Bestrahlungen 249  
Klein, G., Tappeiner, G., Hintner, H., Scholz, S., Wolff, K.: Systemischer Lupus erythematosus bei hereditärer Defizienz der vierten Komplementkomponente 27  
Kölble, K., Veltman, G.: Benigne symmetrische Lipomatose bei der Frau. Assoziation mit äthylicher Hepatopathie 33  
Krause, W.: Die Möglichkeiten der Separation von Spermatozoen 354  
Krieg, T., Landthaler, M., Ihme, A., Wolff, H.H., Braun-Falco, O.: Cutis hyperelastica circumscripta. Ein Fallbericht mit morphologischen Untersuchungen 415  
Krüger, R., Luszpinski, P., Nödl, F.: Wegenersche Granulomatose 39  
Kutzner, H., Wolff, H.H.: Traumatisches Ulkus nach Mikrowellenbehandlung unter Lokalanästhesie 370  
Leyh, F., Wurzel, R.M.: Überlegungen zur Pathogenese des Pyoderma gangraenosum 188  
Lindemayr, H.: Friseurekzem und Nickelallergie 292  
Lindemayr, H., Drobil, M., Ebner, H.: Impfreaktionen nach Tetanus- und Frühsommermeningoenzephalitis-Schutzimpfungen durch Methiolat (Thiomersal) 192  
Marghescu, S., Anton-Lamprecht, I., Rudolph, P.-O., Kaste, R.: Kongenitale retikuläre ichthyosiforme Erythrodermie 522  
March, W.Ch.: Zur Ultrastruktur des eruptiven kapillären Hämangioms („Granuloma pyogenicum sive teleangiectaticum“) 92  
Mensing, H., Brehm, H., Nasemann, Th.: Bullöses Pemphigoid im Kindesalter 254  
Meurer, M., Schmoeckel, Ch., Braun-Falco, O.: Dermatitis herpetiformis Duhring mit lineären Ablagerungen von IgA (lineäre IgA-Dermatose) 230  
Neuhöfer, J., Fritsch, P.: Cheilitis granulomatosa (Melkersson-Rosenthal-Syndrom): Behandlung mit Clofazimin 459  
Panizzon, R., Brüngger, H., Vogel, A.: Zur Problematik des Becker-Nävus. Eine klinisch-histologisch-elektronenmikroskopische Untersuchung an 39 Patienten 578

- Rauch, H.-J., Höfler, H., Kerl, H.: Das neuroendokrine (Merkel-Zell-)Karzinom der Haut 138
- Ring, J., Emslander, C.: Diffuse Melanose mit generalisierter und okulärer Metastasierung bei malignem Melanom 308
- Rüdlinger, R., Vogel, A., Meyer, J., Zisiadis, S., Wüthrich, B.: Haarzylinder 88
- Ruzicka, Th., Ring, J., Braun-Falco, O.: Vasculitis allergica durch Vitamin B<sub>6</sub> 197
- Schult, C.: Nebenwirkungen der BCG-Immuntherapie bei 511 Patienten mit malignem Melanom 78
- Seubert, S., Seubert, A., Ippen, H.: Untersuchung zur Penetration von Benzoylperoxid in die Haut 455
- Thiele, B., Schuff-Werner, P., Rahlf, G., Mahrle, G., Ippen, H.: „Klassische Form“ des Kaposi-Sarkoms: Immunologie und Interferontherapie 349
- Weber, K., Schierz, G., Wilske, B., Preac-Mursic, V.: Zur Klinik und Ätiologie der Acrodermatitis chronica atrophicans 571
- Wolf, A.F., Landes, E.: Mycosis fungoides mit Beteiligung des Zentralnervensystems 22

#### IV. Kurzberichte

- Berlit, P., Krause, K.-H.: Glossitis im Versorgungsgebiet der Chorda tympani bei peripherer Fazialisparese. Frühsymptom eines Melkersson-Rosenthal-Syndroms? 536
- Faber, M., Maucher, O.M., Stengel, R., Goerttler, E.: Eprazinon-exanthem mit subkornealer Pustelbildung 200
- Gengoux, P., Vincke, P., Tennstedt, D., Lachapelle, J.M.: Acrodermatitis papulosa eruptiva infantum und Epstein-Barr Virusinfektion 97
- Haneke, E., Kienlein-Kletschka, B.: Kongenitale Onychodysplasie: Iso-Kikuchi-Syndrom 468
- Heider, L., Steger, O., Schmoekel, Ch.: Spinozelluläres Karzinom auf dem Boden eines chronisch diskoiden Lupus erythematoses 464
- Kutzner, H., Wolff, H.H., Kömpf, D.: Erythema chronicum migrans mit Bannwarth-Syndrom (Meningopolyneuritis Garin-Bujadoux-Bannwarth) 585
- Lubach, D., Barthels, M.: Flächige Purpura mit Nekrosen bei schwer verlaufender Verbrauchskoagulopathie. Klinische Beobachtungen 152
- Niedecken, H.W.: Das Schwimmbadgranulom – eine atypische Mykobakteriose 373
- Nödl, F., Krüger, R.: Maligner blauer Nävus bei Nävus Ota 421
- Schill, W.-B., Trotnow, S.: Verwendung von Kryosperma für die In-vitro-Fertilisation (IVF). Ein kasuistischer Beitrag 313
- Undeutsch, W., Rassner, G.: Das Trichoadenom (Nikolowski). Ein klinischer und histologischer Fallbericht 650

#### V. Vorläufige Kurzmitteilungen

- Grösser, A., Stark, F., Landthaler, M.: Behandlung von hypertrophen Narben und Keloiden mit Orgotein 377
- Weber, K.: Jarisch-Herxheimer-Reaktion bei Erythema-migrans-Krankheit 588

#### VI. Dermatologie in der Kunst

- Leyh, F.: Hatte Rembrandt van Rijn eine Nickelallergie? 472

#### VII. Geschichte der Dermatologie

- Breit, K., Breit, R.: Die Dermatologische Abteilung des Städtischen Krankenhauses München-Schwabing im Wandel der Zeiten 591
- Schwanitz, H.J.: Vom Ausgestoßenen zum Gesichtsversehrten – Ein Beispiel sozialer Diskriminierung aus der Geschichte der Medizin 45

#### VIII. Farbbildkasuistiken

- Bode, U., Ring, J., Schmoekel, Ch.: Granulombildung nach intrakutaner Applikation von Procain-Polyvinylpyrrolidon (PVP) 474
- Bork, K.: Lokalisierte kutane Siderose nach intramuskulären Eiseninjektionen 598
- Braun-Falco, O., Kind, P., Meister, P.: Kutanes Leiomyosarkom 428
- Eberth-Willershausen, W., Steger, O., Barran, W., Burg, G., Ryckmanns, F., Kaudewitz, P.: Histiozytosis X. Eine oligosymptomatische Form des M. Hand-Schüller-Christian mit einer neuen Form und Möglichkeit der Diagnostik 539
- Esca, S.A., Holub, G., Pimpl, W.: Wegenersche Granulomatose 379
- Galle, K., Schweiß, D.: Das Glukagonom-Syndrom – eine wenig bekannte kutane Paraneoplasie. Ein kasuistischer Bericht 204
- Grimm, I.: Kryptokokkose und Torulopsidose der Haut und Lunge und Epidermodysplasia verruciformis bei AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) 653
- Katz, M., Holubar, K.: Pemphigus herpetiformis 478
- Kaufmann, R., Landes, E.: Beinulzera bei essentieller Thrombozythämie 259
- Keilig, W., Keilig, W.: Zwei Basaliome an den Unterschenkeln einer 60jährigen Frau – eines davon unter dem Bild eines Ulcus cruris 546
- Klein, G.F., Hintner, H., Fritsch, P.O.: Eosinophile Spongiose und ICS-Antikörper bei einem Kind mit strophulusartiger Dermatitis 50
- Korting, G.W., Klee, W.: Zur morphologischen Kenntnis der Polyneuropathie bei progressiver Sklerodermie 425
- Kutzner, H., Hamann, D., Wolff, H.H.: Die Fingervarikosis des Alters 100
- Maciejewski, W., Perwein, E., Speer, U.: Lokalisiertes bullöses Pemphigoid 543
- Menné, T., Weismann, K.: Hämatogenes Kontaktekzem nach oraler Gabe von Neomycin 319
- Pichler, E., Fritsch, P.: Xeroderma Pigmentosum: Tumorphylaxe mit Etretinat 159
- Reimlinger, S., Wassilew, S.: Primärer Herpes analis 263
- Schulz, G., Auböck, J., Huber, H.: Bleomycininduzierte lineare Hyperpigmentierungen 383
- Weber, L.: Pemphigus herpetiformis 316
- Zala, L., Hunziker, T.: Lokalisierte Form der Psoriasis vom Typ des Erythema anulare centrifugum mit Pustulation 53
- Zaun, H., Stenger, D., Zabransky, S., Zankl, M.: Das Syndrom der langen Wimpern („Trichomegaliesyndrom“, Oliver-McFarlane) 162

#### IX. Berichte und Briefe an die Herausgeber

- Burg, G.: Bericht über das Dermato-Venerologische Symposium zu Ehren des 60. Geburtstages von Herrn Universitäts-Professor Dr. Hans Kresbach am 15. Oktober 1983 in Graz 430
- Cauwenbergh, G.: Stellungnahme zur Arbeit von W. Meinhof: Ketoconazol – Wende in der antimykotischen Therapie? 267
- Goerz, G., Lakomek, H.-J.: ADF-Symposium „Progressive Sklerodermie“ am 1. und 2. Oktober 1983 in Düsseldorf 483
- Grosshans, E.: Gründung einer Europäischen Gesellschaft für pädiatrische Dermatologie 387
- Kövary, P.M.: Normolipämische plane Xanthome mit Paraproteinnämie. Stellungnahme zur Übersicht von R.K. Winkelmann: Das normolipämische plane Xanthom und seine assoziierten Syndrome 656
- Korting, G.W.: Stellungnahme zu Dermatologie in der Kunst von W. Roth: Atherom auf einem Ölgemälde der Pinakothek in Brescia 321
- Krause, W.: Bericht über das Symposium „Spermakonservierung und instrumentelle Insemination“ am 3. Dezember 1983 in München 486
- Krause, W.: IPP-Symposium am 28. Januar 1984 in Bonn 553
- Lubach, D.: Stellungnahme zur Anfrage: Aquagener Pruritus sine materia und der Antwort von W. Meigel 600
- Meinhof, W.: Schlußwort zu Cauwenbergh, G. 267

- Raybaut, V.: Ist eine Verunsicherung über die Chemotherapie herpetischer Virusinfektionen angebracht? 56  
 Roth, W.: Schlußwort zu Weber, K. 104  
 Roth, W.: Schlußwort zu Tritsch, H. 210  
 Runne, U., Ackermann, R.: Stellungnahme zum Kurzbericht von W. Roth: Ein Fall von Arthritis durch Zeckenbiß (Lyme-Arthritis) 265  
 Tritsch, H.: Stellungnahme zu Dermatologie in der Kunst von W. Roth: Atherom auf einem Ölgemälde der Pinakothek in Brescia 210  
 Wassilew, S.: Schlußwort zu Raybaut, V. 57  
 Weber, K.: Stellungnahme zum Kurzbericht von W. Roth: Ein Fall von Arthritis durch Zeckenbiß (Lyme-Arthritis) 104  
 Weber, K.: Bericht über das 1. Internationale Lyme-Symposium 481  
 Winkelmann, R.K.: Schlußwort zu Kövary, P.M. 658  
 Wölbling, R.H.: Ergänzende Stellungnahme zur Anfrage: Psoriasis und Diät und der Antwort von W. Nikolowski 552  
 Wolff, H.H.: Eindrücke von der 35. Jahrestagung der Westjapanischen Dermatologischen Gesellschaft 550

## X. Münchener Gastvortrag

- Niebauer, G.: Malignom und kutane paraneoplastische Syndrome 602

## XI. Verhandlungen dermatologischer Gesellschaften

- Goldschmidt, H.: 10. Fortbildungswoche für praktische Dermatologie und Venerologie, München, 25.–29. Juli 1983 106  
 Hödl, S.: Österreichische Dermatologische Gesellschaft. Wissenschaftliche Jahressitzung am 28. Mai 1983 in Graz 322  
 Paschoud, J.-M.: Bericht über die 65. Jahresversammlung der Schweizerischen Gesellschaft für Dermatologie und Venerologie am 14. und 15. Oktober 1983 in Bern 488

## XII. Anfragen aus der Praxis

- Bandmann, H.-J.: Allergietestungen bei Schwangeren 609  
 Fischer, H.: Varizenverödung in der Schwangerschaft 59  
 Gartmann, H.: Naevus spilus und Melanom 269  
 Gloor, M.: Zinkoxid in glukokortikoidhaltigen Externa 493  
 Haneke, E.: Äußerliche Anwendung von Metronidazol bei Rosazea 327  
 Happle, R.: Behandlung der Alopecia areata mit Levamisol? 388  
 Hölzle, E.: Lokaltherapie der Hyperhidrosis 660  
 Illig, L., Pickardt, C.R.: Addison-Krise und Urtikaria? 214  
 Ippen, H.: Diaminodiphenylsulfon und Teratogenität 110  
 Ippen, H.: Ursachen der Gelbfärbung an Handtellern und Fußsohlen 554  
 Ippen, H.: Kanzerogene Effekte von Teerpräparaten 609  
 Klein, G., Fritsch, P.: Lichen ruber und atopisches Ekzem 554  
 Korting, G.W.: Therapie bei chronischen Aphthen 110  
 Korting, G.W.: Geigermal 211  
 Korting, G.W.: Kieselerde bei Hauterkrankungen 660  
 Krause, W.: Viskosopathie des Spermas 609  
 Landthaler, M.: Behandlung der Induratio penis plastica 327  
 Leonhardi, G.: v. Jaksch-Thormälen-Probe bei malignen Melanomen 59  
 Luger, A.: Spontanheilung der Syphilis 493  
 Maucher, O.M.: Beeinflussung einer Hyposensibilisierungsbehandlung durch Therapeutika 493  
 Mertens, H.G.: Provokation von Multipler Sklerose durch Griseofulvin 167  
 Nikolowski, W.: Diät bei atopischem Ekzem 659  
 Orenberg, E.K.: Behandlung der Psoriasis mit Hyperthermie 109  
 Pürschel, W.: Whirlpool-Bäder und Haut 269  
 Röckl, H.: Behandlung von Furunkulose im Inguinalbereich 110  
 Schill, W.-B.: Beidseitiger Verschuß des Ductus deferens 166  
 Schill, W.-B.: Kondombehandlung bei Antispermaantikörpern 212  
 Schuppli, R.: Fumarsäurebehandlung der Psoriasis 433

- Stüttgen, G.: Optimale Konzentration von Dexamethason in Externa 433  
 Tronnier, H.: Phototherapie bei Ekzem und Psoriasis 492  
 Zaun, H.: Atopisches Ekzem – Ovulationshemmer 388

## XIII. Jubilare

- Bahmer, F.: Rafael Andrade zum 60. Geburtstag 113  
 Baló-Banga, J.M.: István Rác zum 60. Geburtstag 215  
 Bandmann, H.-J.: Niels Hjorth zum 65. Geburtstag 436  
 Götz, H.: Gerd Polemann zum 65. Geburtstag 437  
 Götz, H.: Margot Reichenberger zum 60. Geburtstag 494  
 Jablonska, S.: Zdislaw Ruszczak zum 60. Geburtstag 60  
 Klostermann, G.: Horst Günther Bode zum 80. Geburtstag 434  
 Schneider, W.: Herbert Fischer zum 65. Geburtstag 111  
 Schnyder, U.W.: Heinz Walther zum 65. Geburtstag 439  
 Stüttgen, G.: Siegfried Borelli zum 60. Geburtstag 329  
 Wolff, K.: Richard K. Winkelmann zum 60. Geburtstag 389

## XIV. In memoriam

- Adam, W.: Heinrich Adolf Gottron (1890–1974) zum Gedächtnis 661  
 Baer, R.L.: Marion B. Sulzberger 1895–1983 391  
 Brnobić, A.: Franjo Kogoj 1894–1983 270  
 Kresbach, H.: Anton Musger 1898–1983 272  
 Kreysel, H.W.: Günther Veltman 1919–1984 496  
 Tronnier, H.: Curt Carrié 1907–1983 331

## XV. Buchbesprechungen

- Bandhauer, K., Frick, J.: Handbuch der Urologie. Vol. 16. Disturbances in Male Fertility 217  
 Beutner, E.H.: Autoimmunity in Psoriasis 393  
 Brandau, R., Lippold, B.H.: Dermal and Transdermal Absorption 61  
 Braun-Falco, O., Plewig, G., Wolff, H.H.: Dermatologie und Venerologie 610  
 Burg, G., Braun-Falco, O., in Collaboration with: Kerl, H., Leder, L.-D., Schmoeckel, Ch., Wolff, H.-H.: Cutaneous Lymphomas. Pseudolymphomas and Related Disorders 610  
 Carr, I., Daems, W.T.: The Reticuloendothelial System. A Comprehensive Treatise. Vol. 1. Morphology 217  
 Civatte, J.: Histopathologie cutanée 168  
 Diem, E.: Die Sepsis als Komplikation beim schwer Brandverletzten. Aktuelle diagnostische, klinische und therapeutische Aspekte 555  
 Domonkos, A.N., Arnold, H.L., Odom, R.B.: Andrew's Diseases of the Skin – Clinical Dermatology, 7. edn. 442  
 Dukor, P., Kallós, P., Schlumberger, H.D., West, G.B.: PAR Pseudo-Allergy Reactions. Vol. 3. Cell Mediated Reactions Miscellaneous Topics 440  
 Eiseman, B., Robinson, W.A., Steele, G., Jr.: Follow-Up of the Cancer Patient 555  
 Fawcett, D.W., Bedford, J.M.: The Spermatozoon 274  
 Fitzpatrick, T.B., Polano, M.K., Suurmond, D.: Color Atlas and Synopsis of Clinical Dermatology 440  
 Földi, M., Casley-Smith, J.R.: Lymphangiology 663  
 Frajese, G., Hafez, E.S.E., Conti, C., Fabbri, A.: Oligozoospermia: Recent Progress in Andrology 114  
 Fritsch, P.: Dermatologie 393  
 Frost, P., Horwitz, S.N.: Principles of Cosmetics for the Dermatologist 274, 440  
 Fukase, M.: Systemic Lupus Erythematosus. Proceedings of the International Symposium on Systemic Lupus Erythematosus, held November 24–25, 1978 332  
 Goldman, L.: The Biomedical Laser. Technology and Clinical Applications 114  
 Gschnait, F.: Orale Photochemotherapie. Grundlagen – Klinik – Praxis – Forschung 114  
 Hafez, E.S.E., Semm, K.: Instrumental Insemination – Clinics in Andrology, Vol. 8 555

- Hartwich, G.: Aktuelle Therapie maligner Tumoren 114
- Hjorth, N., Schmidt, H., Maibach, H.I.: Venereology in Practice 218
- Jarrett, A.: The Physiology and Pathophysiology of the Skin. Vol. 7 218
- Kennett, R.H., McKearn, T.J., Bechtol, K.: Monoclonal Antibodies. Hybridomas: A New Dimension in Biological Analyses 332
- Kukita, M., Seiji, M.: Proceedings of the XVIth International Congress of Dermatology, May 23–May 28, 1982/Tokyo 556
- Luger, A.: Genitale Kontaktinfektionen – Diagnose, Therapie, Wirkungsmechanismus und Nebenwirkungen 218
- Maddin, S.: Current Dermatologic Therapy 114
- Maibach, H.I., Boisis, E.K.: Neonatal Skin – Structure and Function 218
- Mali, J.W.H.: Current Problems in Dermatology. Vol. 9. Some Fundamental Approaches in Skin Research 219
- Marghescu, S., Wolff, H.H.: Untersuchungsverfahren in Dermatologie und Venerologie, 3., verb. u. erg. Aufl. 498
- Marks, R., Plewig, G.: Stratum Corneum 663
- Messmer, K., Fagrell, B.: Mikrozirkulation und arterielle Verschlusskrankheiten – Fortschritte in Diagnose und Therapie 219
- Morck, H., Liekfeld, H., Schneider, L. (Hrsg.): Offizinpharmazie. Neue Arzneimittel, Handverkaufsempfehlungen. Galenische und analytische Probleme 663
- Müller, E., Loeffler, W.: Mykologie – Grundriß für Naturwissenschaftler und Mediziner 332
- Mumcuoglu, Y., Ruffi, Th.: Dermatologische Entomologie. Humanmedizinisch bedeutsame Milben und Insekten in Mitteleuropa 219
- Nasemann, Th., Jänner, M., Schütte, B.: Histopathologie der Hautkrankheiten für Studenten der Medizin und wissenschaftliche Assistenten, orientiert am Gegenstandskatalog der Dermatovenerologie 115
- Nasemann, Th., Sauerbrey, W., Burgdorf, W.H.C.: Fundamentals of Dermatology 611
- Nater, J.P., Groot, A.C. de, Liem, D.H.: Unwanted Effects of Cosmetics and Drugs Used in Dermatology 219
- Neugebauer, J., Müller, J.H.A.: Venenerkrankungen der Extremitäten 442
- Nolting, S., Fegeler, K.: Medizinische Mykologie 442
- Olweny, C.L.M., Hutt, M.S.R., Owor, R.: Kaposi's Sarcoma. Antibiotics and Chemotherapy, Vol. 29 498
- Ott, G., Kuttig, H., Drings, P.: Standardisierte Krebsbehandlung, 2. neubearb. Auflage 61
- Pinkus, H., Mehregan, A.H.: A Guide to Dermatohistopathology 332
- Regan, J.D., Parrish, J.A.: The Science of Photomedicine 115
- Ring, J., Burg, G.: New Trends in Allergy 274
- Robert, L.: Frontiers of Matrix Biology. Vol. 9. Epidermal Keratinocyte Differentiation and Fibrillogenesis 116
- Rödger, J. (Hrsg.): Desinfektionswirkstoff Formaldehyd. Bedeutung – Eigenschaften – Wirkung 442
- Roschke, W., Krause, H.: Die proktologische Sprechstunde, 5., überarb. u. erw. Aufl. 440
- Sbarra, A.J., Strauss, R.R.: The Reticuloendothelial System. A Comprehensive Treatise. Vol. 2. Biochemistry and Metabolism 168
- Schaefer, H., Zesch, A., Stüttgen, G.: Skin Permeability. Handbuch für Haut- und Geschlechtskrankheiten, Ergänzungswerk 1, Bd. 4, Teil B: Normale Pathophysiologie der Haut III. 441
- Schirren, C., Mettler, L., Semm, K.: Kongreßberichte Kiel 1979 – Fortschritte der Fertilitätsforschung 116
- Schroeder, H.E.: Orale Strukturbioogie. Entwicklungsgeschichte, Struktur und Funktion normaler Hart- und Weichgewebe der Mundhöhle 116
- Schröder, J.M.: Pathologie der Muskulatur. Doerr, W., Seifert, G., Uehlinger, E. (Hrsg.): Spezielle pathologische Anatomie, Bd. 15 498
- Seigler, H.F.: Clinical Management of Melanoma 168
- Sinclair, D.: Mechanisms of Cutaneous Sensation 169
- Spießl, B., Scheibe, O., Wagner, G.: 1. TNM Klassifikation der malignen Tumoren, 3. überarb. u. erw. Aufl. 2. TNM Atlas Illustrated Guide to the Classification of Malignant Tumors 498
- Stegman, S.J., Tromovitch, T.A., Glogau, R.G.: Basics of Dermatologic Surgery 441
- Stürchler, D.: Endemiegebiete tropischer Infektionskrankheiten. Karten und Texte für die Praxis 169
- Stüttgen, G., Haas, N., Mittelbach, F., Rudolph, R.: Umweltdermatosen. Reisen und Urlaub 441
- Thiers, B.H., Dobson, R.L.: The Year Book of Dermatology 1982 441
- Verbow, J., Morley, N.: Colour Atlas of Paediatric Dermatology 393
- Winkler, R.: Proktologische Indikationen und Therapie. Konservativ oder operativ, ambulant oder stationär? 556
- World Health Organization Technical Report Series 674. Treponemal Infections. Report of a WHO Scientific Group 169
- Zaias, N., Nolting, S.: Atlas der Nagelerkrankungen 556
- Zander, J.: Die Sterilität. Fortschritte für das diagnostische und therapeutische Handeln 663

## XVI. Tagesgeschichte und Kongreßkalender

62, 117, 170, 220, 275, 333, 394, 443, 499, 557, 612, 66

# Kurzbericht

**Glossitis im Versorgungsgebiet der Chorda tympani bei peripherer Fazialisparese.  
Frühsymptom eines Melkersson-Rosenthal-Syndroms?**

Peter Berlit und Klaus-Henning Krause

Neurologische Universitätsklinik Heidelberg (Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. H. Gänshirt)

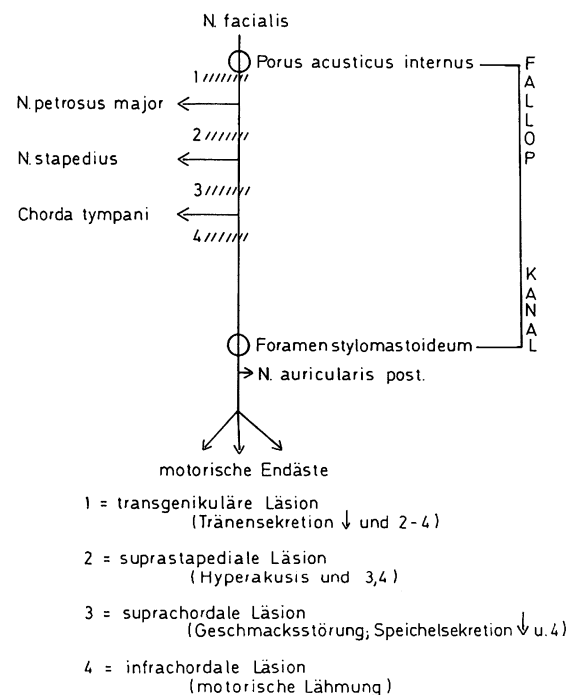
**Zusammenfassung.** Es wird der Fallbericht eines Patienten mitgeteilt, bei dem im Rahmen einer bilateralen inkompletten peripheren Fazialisparese neben Hyperakusis und Geschmacksstörung der vorderen 2 Zungendrittel eine einseitige Glossitis im Versorgungsgebiet der Chorda tympani auftrat. Nach Ausschluß anderer Ursachen war klinisch die Diagnose einer „idiopathischen“ Fazialisparese zu stellen. Klinik und laborchemische Befunde sprachen gegen einen Virusinfekt. Es wird diskutiert, ob es sich bei dem vorliegenden Krankheitsbild um das Frühsymptom eines Melkersson-Rosenthal-Syndroms handeln könne.

**Schlüsselwörter:** Periphere Fazialisparese – Glossitis – Melkersson-Rosenthal-Syndrom – Chorda tympani

**Summary.** The case is reported of a patient with incomplete peripheral facial palsy. In addition to hyperacusia and gustation disturbance, he presented with signs of glossitis limited to the region supplied by the chorda tympani. Clinical and laboratory investigations excluded the possibility of a viral infection. Possible connections between this combination of symptoms (apparently "idiopathic" facial palsy and regional glossitis) and the Melkersson-Rosenthal syndrome are discussed.

**Key words:** Facial palsy – Glossitis – Melkersson-Rosenthal syndrome – Chorda tympani

Die sog. idiopathische periphere Fazialisparese gehört zu den häufigsten Schädigungen einzelner peripherer Nerven in der neurologischen Sprechstunde. Die gelegentlich anamnestisch angegebene Verkühlung (z.B. durch Zug beim Autofahren mit offenem Fenster) hat auch zu den Bezeichnungen „rheumatische“ oder „refrigeratorische“ Fazialisparese geführt. In der Pathogenese des Krankheitsbildes wird eine ischämische Schädigung des Nerven im Fallop-Kanal angenommen.



**Abb. 1.** Schematische Darstellung des N. facialis und seiner Äste (mögliche Läsionsorte im Bereich des Fallop-Kanales schraffiert eingezeichnet)

Mit dem rein motorischen N. facialis läuft der N. intermedius, der sensorisch und sensibel afferente sowie sekretorisch efferente Fasern enthält. Aufgrund der anatomischen Gegebenheiten mit sukzessivem Abgang von N. petrosus major, N. stapedius und Chorda tympani vom Hauptstamm lassen sich verschiedene klinische Formen der peripheren Fazialislähmung unterscheiden (Abb. 1). Nach den Untersuchungen von Esslen liegt der Schädigungsort bei der idiopathischen Fazialisparese am Eingang des Fallop-Kanales [2]. In diesem Bereich ist der N. intermedius bereits vollständig in den Fazialis integriert, so daß in der Regel eine Geschmacksstörung im Bereich der vorderen 2/3 der Zunge auf der betroffenen Seite zu erwarten ist. Entsprechend konnten Müller und Mumenthaler bei 203 Patienten mit einer rheumatischen Fazialisparese in knapp 3/4 der Fälle ( $n=142$ ) eine

Hypo- bzw. Ageusie beobachten [4]. Steidl sah bei 52 von 87 Patienten eine Geschmacksstörung [5]. Bei der Schädigung der Chorda tympani liegt neben der mit Hilfe von Geschmacksstoffen bzw. elektrogustometrisch nachweisbaren Hypogeusie eine verminderte Speichelsekretion auf der betroffenen Seite vor. Hierbei ist die Zunge makroskopisch nicht verändert, Sensibilitätsstörungen der Zungenoberfläche lassen sich nicht nachweisen. Im folgenden soll über einen Patienten mit idiopathischer peripherer Fazialisparese berichtet werden, bei dem im Versorgungsgebiet der Chorda tympani eine Glossitis aufgetreten ist.

## Kasuistik

Ein 23jähriger Stahlbauschlossler bemerkt am 14.12.1983 eine Störung des Schmeckens. Es treten ziehende retroaurikuläre Schmerzen auf, die bis zum Nacken links ausstrahlen. Am Morgen des folgenden Tages bemerkt der Patient eine Gesichtslähmung links, ihm fällt auf, daß sich das Hören linksseitig geändert hat.

Die frühere Vorgeschichte des Patienten ist – abgesehen von einem labilen Hypertonus, der seit 2 Jahren bekannt ist und bislang nicht medikamentös behandelt wird – unauffällig.

Bei der neurologischen Untersuchung findet sich eine inkomplette periphere Fazialisparese links mit angedeutetem Bell-Phänomen bei unvollständigem Lidschluß (Lidspalte etwa 3 mm weit bei maximalem Lidschluß). Es besteht linksseitig eine Geschmacksstörung der vorderen 2 Zungendrittel. In diesem Bereich imponiert eine Glossitis mit Läsionen der Zungenoberfläche und am Rand befindlichen schleimigen Belägen. An den sonstigen Hirnnerven vollkommen regelrechter Befund; insbesondere lassen sich weder eine Trigemino-läsion noch eine Hypoglossusläsion nachweisen. Auch der übrige neurologische Befund ist unauffällig – keine Ataxie, mittellebhaft seitengleich auslösbarer Muskeleigenreflexe, keine Pyramidenbahnzeichen.

Bei der HNO-ärztlichen Spiegeluntersuchung zeigen sich beidseits reizlose und geschlossene Trommelfelle bei unauffälligem äußerem Gehörgang. Die kalorische Vestibularisprüfung ergibt eine seitengleiche Erregbarkeit beider Vestibularorgane. Im Tonaudiogramm findet sich ein altersentsprechender Normalbefund; es besteht eine Hyperakusis bei ausgefallenem Stapediusreflex links. Bei der Elektrogustometrie zeigt sich linksseitig eine deutlich erhöhte Schwelle im Vergleich zur rechten Seite. Der Schirmer-Test ergibt ein seitengleiches Ergebnis.

Röntgenaufnahmen des Schädels, der Schädelbasis, der Felsenbeine nach Stenvers sowie der Halswirbelsäule ergeben einen regelrechten Befund.

Bei den Laborwerten besteht bei einer Leukozytenzahl von 6200 eine leichte Linksverschiebung im Differentialblutbild: Segmentkernige 58, Lymphozyten 37, Eosinophile 1, Monozyten 4. Die Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit beträgt 2/10. Das rote Blutbild ist unauffällig. Unauffälliger postprandialer Blutzuckerwert von 74 mg%. Bei der Eingangsuntersuchung sowie nach 4 Wochen kontrollierte Bestimmungen der virologischen Antikörpertiter im Serum ergeben unauffällige Werte.

Eine Lumbalpunktion wird vom Patienten abgelehnt.

Auf die Zungenläsionen angesprochen, gibt der Patient an, bislang die Zungenentzündung nicht bemerkt zu haben; ihm sei lediglich die Geschmacksstörung aufgefallen.

Unter einer medikamentösen Behandlung mit Voltaren® und Trental 400® bildet sich die inkomplette periphere Fazialisparese links innerhalb von 3 Wochen vollständig zurück, der Patient bemerkt nach Ablauf dieses Zeitraumes lediglich noch eine Störung des Geschmacks. Die Glossitis klingt ohne Thera-

pie eine Woche später, gleichzeitig mit der Geschmacksstörung, ab.

Bei der Kontrolluntersuchung 4 Wochen nach Auftreten der ersten Symptome ist der neurologische Befund des Patienten vollkommen regelrecht, die Zungenoberfläche zeigt keinerlei pathologische Veränderungen.

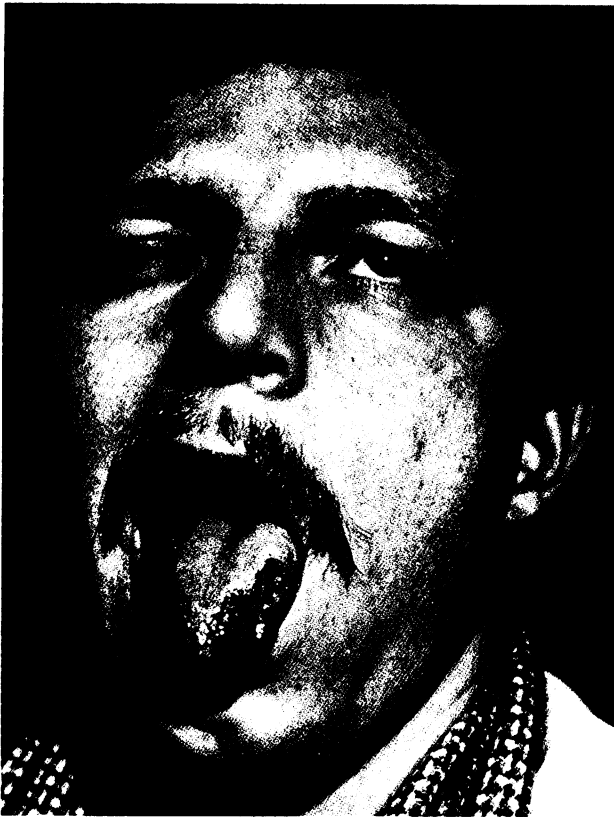
## Besprechung

Anamnese, Klinik und Verlauf des Krankheitsbildes sprechen für die Diagnose einer idiopathischen Fazialisparese. Typisch sind das Erkrankungsalter, die ziehenden retroaurikulären Schmerzen als Frühsymptom sowie die Hyperakusis und die Geschmacksstörung der vorderen 2 Zungendrittel als Ausdruck der Miteinbeziehung von N. stapedius und Chorda tympani in den Krankheitsprozeß. Anamnestisch und röntgenologisch ergeben sich keine Hinweise auf ein Trauma als Ursache der Fazialisparese, ein raumfordernder Prozeß ist aufgrund von klinischem und radiologischem Befund auszuschließen.

Die Besonderheit dieses Falles liegt in der Glossitis, die in Verbindung mit der vom Verlauf her blanden peripheren Fazialisparese aufgetreten ist. Da die entzündlichen exsudativen Veränderungen streng auf das Versorgungsgebiet der Chorda tympani beschränkt sind (Abb. 2), erscheint ein zufälliges Zusammentreffen sehr unwahrscheinlich. Auch der zeitliche Zusammenhang zwischen der Zungenentzündung und der Gesichtsnervenlähmung spricht gegen ein zufälliges Zusammentreffen 2er Krankheitsbilder. Doch wie ist die Glossitis im Rahmen der peripheren Fazialisparese zu erklären?

Das akut entzündliche exsudative Bild der Glossitis läßt in erster Linie an eine Virusinfektion denken. Entsprechende Schleimhautläsionen im Bereich des Mundes können im Rahmen der Affektion des 3. Trigeminusastes durch das Varizellen-Zoster-Virus gesehen werden. In ihrem Endabschnitt verlaufen der N. lingualis und die Chorda tympani gemeinsam zur Zunge, so daß hier ein Übergreifen eines entzündlichen Prozesses denkbar wäre. Allerdings lag keine Sensibilitätsstörung im Versorgungsgebiet des N. lingualis vor; auch würde ein entzündlicher Prozeß in diesem Bereich die periphere Fazialisparese nicht erklären können. Wenn eine Gesichtsnervenlähmung viral bedingt ist, tritt sie vorzugsweise als typische Komplikation im Rahmen eines Zoster oticus auf; eine Affektion des Ganglion geniculi ist aber bei unauffälligem Schirmer-Test nicht gegeben. Generell läßt sich ein viraler Infekt in unserem Fall durch die negative Virusserologie weitgehend ausschließen. Allerdings konnte eine entsprechende Liquordiagnostik nicht erfolgen, da der Patient den Eingriff der Lumbalpunktion ablehnte.

Die Klinik der peripheren Fazialisparese zeigt im vorliegenden Falle zwei Besonderheiten: Zum



**Abb. 2.** Glossitis der vorderen 2 Zungendrittel bei inkompletter peripherer Fazialisparese mit angedeutetem Bell-Phänomen

einen liegt ein ungewöhnlich kurzer blander Verlauf vor – v.a. unter Berücksichtigung der Tatsache, daß es sich um eine suprapedale Läsion handelt –, zum anderen ist es auffällig, daß die Geschmacksstörung als Initialsymptom bemerkt wurde, und daß diese die motorischen Ausfallerscheinungen um eine Woche überdauert hat. Dieser Verlauf spricht dafür, daß im vorliegenden Falle die Chorda tympani schwerpunktmäßig in den Krankheitsprozeß einbezogen war. Trotz der unauffälligen Laborbefunde erscheint hierbei eine entzündliche Genese am wahrscheinlichsten.

Eine entzündliche Krankheit, die sowohl die Mundschleimhaut als auch den N. facialis betreffen kann, ist das Melkersson-Rosenthal-Syndrom. Frühsymptom dieses Krankheitsbildes sind rezidivierende über Tage anhaltende schubförmige Schwellungen im Gesichts- und Mundhöhlenbereich. Besonders typisch ist hierbei das Auftreten

einer Cheilitis, doch kann es auch zu Glossitiden kommen. Die rezidivierende ein- oder doppel-seitige periphere Fazialisparese zählt ebenfalls zu den Leitsymptomen des Melkersson-Rosenthal-Syndroms, tritt aber vorzugsweise erst im Verlauf des Krankheitsbildes nach Entwicklung granulomatöser Haut- bzw. Schleimhautveränderungen auf. Interessanterweise findet sich bei bis zu 70% der Patienten eine Hyposialie [3], ein Befund, der ja auch zum typischen Bild der Chorda-tympani-Läsion gehört. Pathogenetisch dürfte dem Melkersson-Rosenthal-Syndrom eine Immunvaskulitis zugrundeliegen, wie wir selbst immunhistologisch anhand einer A. temporalis-Biopsie bei einem Patienten zeigen konnten [1].

Nachdem auch in großen Kollektiven [4–6] Zungenläsionen im Rahmen einer idiopathischen peripheren Fazialisparese nicht beschrieben worden sind und eine Virusätiologie aufgrund der geschilderten Kriterien unwahrscheinlich ist, könnte es sich bei dem geschilderten klinischen Bild um das Frühsymptom eines Melkersson-Rosenthal-Syndroms handeln. Da weitere diagnostische Maßnahmen (z.B. Biopsie) bei dem bisherigen blanden Verlauf nicht gerechtfertigt erscheinen, muß hier der weitere Verlauf abgewartet werden.

## Literatur

1. Berlit P, Kessler Ch, Storch B, Krause KH (1983) Immunvaskulitis und Nervensystem. *Nervenarzt* 54:497–503
2. Esslen E (1977) The acute facial palsies. *Schriftenreihe Neurologie*. Springer, Berlin Heidelberg New York
3. Gottwald W (1981) Melkersson-Rosenthal-Syndrom. *Fortschr Med* 99:249–252, 326–330
4. Müller G, Mumenthaler M (1963) Die kryptogenetische Fazialisparese. *Dtsch Med Wochenschr* 88:1545–1550
5. Steidl L (1972) Prognosis and course of Bell's palsy. *Arch Psychiatr Nervenkr* 216:311–341
6. Zülch KJ (1970) 'Idiopathic' facial paresis. In: Vinken PJ, Bruyn GW (eds) *Handbook of clinical neurology*, vol 8. North Holland, Amsterdam, pp 291–302

Eingegangen am 13. Februar 1984  
Angenommen am 23. März 1984

Dr. P. Berlit  
Dr. K.-H. Krause  
Neurologische Universitätsklinik  
Voßstraße 2  
D-6900 Heidelberg 1